

Директору МБОУ «СОШ №2 с.Ногир им.Х.Тотрова»
Качмазову Герману Эльбрусовичу

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу: _____

ул. _____

дом _____

дом.тел. _____

моб.тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

« _____ » _____ 20 ____ года рождения

в ____ класс общеобразовательный (профильный) вышеназванной школы.

Адрес постоянной регистрации ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях

Мать:
Ф.И.О. _____

Отец:
Ф.И.О. _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Телефон: _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, Положением о внутреннем распорядке и основными образовательными программами ознакомлен(а) _____

Я даю согласие на обработку персональных данных в порядке установленном законодательством РФ.

(подпись)

С заявлением ознакомлен (а)

(Ф.И.О. учащегося, подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: